INOCAP

MODE D'EMPLOI

Souscrire à **INOCAP | FIP | 10.3**

I. ÉTAT CIVIL

Renseignez l'intégralité des informations demandées dans le bulletin de souscription, en écrivant lisiblement.

2. SOUSCRIPTION

Recalculez à plusieurs reprises le montant de votre souscription :
Nombre entier de parts multiplié par Valeur d'une part (droits d'entrée inclus)
Veillez à ne pas arrondir la somme.

3. PAIEMENT

Avant de remplir votre chèque, vérifiez la concordance :

– du montant en chiffres et du montant en lettres.
– de l'ordre : « Société Générale / INOCAP | FIP | **10.3** ».

4. RÉCÉPISSÉ

Dans l'hypothèse ou vous auriez été démarché, respectez le délai de réflexion :
après avoir rempli et daté le récépissé, attendez 2 jours ouvrés minimum (hors samedi, dimanche et jours fériés) avant de dater le bulletin de souscription ainsi que votre chèque.

5. SIGNATURE

Signez votre bulletin de souscription – ainsi que le récépissé – en apposant la mention « Lu et approuvé » sur le bulletin.

6. QUESTIONNAIRE

Au dos de cette feuille, renseignez l'intégralité des informations demandées (sans quoi la souscription ne pour–
–ra être validée) et joignez ce document à votre dossier.

7. IDENTITÉ

Joignez une photocopie de votre **pièce d'identité.**

8. ENVOI

Adressez :

– trois exemplaires du bulletin
– le questionnaire
– votre chèque
– une copie de pièce d'identité
– le cas échéant, un RIB de compte titre

à votre conseiller, ou à défaut, directement à :

INOCAP
Souscriptions INOCAP | FIP | **10.3**
40, rue la Boëtie
75008 PARIS

Attention : conservez l'exemplaire 4 du bulletin de souscription.

Calculez votre souscription optimale via notre simulateur ISF sur **inocap.fr**

INOCAP | FIP | **10.3** Souscription 2010

Questionnaire relatif à la connaissance du client

INOCAP

(A joindre à votre bulletin de souscription)

Cette fiche de renseignements s'inscrit dans le cadre des dispositions des articles L.533-4 du code monétaire et financier et des articles 321-46 et 411-53 du règlement général de l'Autorité des Marchés Financiers. Cette fiche est couverte par le secret professionnel (article L.511-33 du code monétaire et financier) et vos réponses sont destinées à la seule information d'INOCAP. Ce questionnaire a pour objectif d'apprécier l'adéquation d'un investissement dans **INOCAP | FIP | 10.3** avec votre expérience en matière d'investissement, vos besoins, vos objectifs et votre situation financière.

IDENTIFICATION DU CLIENT (cocher la case correspondante)

Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénoms : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Situation familiale : Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf/veuve ☐ Pacsé(e) ☐

Situation professionnelle : Salarié ☐ Chef d'entreprise ☐ Profession libérale ☐ Retraité ☐ Artisan ☐ Etudiant ☐ Autre ☐

Situation fiscale : Résident français ☐ Non résident ☐

SITUATION PATRIMONIALE (cocher la case correspondante)

Votre situation financière vous permet-elle d'épargner une partie de vos revenus ? Oui ☐ Non ☐

Part du portefeuille de valeurs mobilières dans votre patrimoine total :

Inférieure à 5% ☐ Entre 5% et 10% ☐ Entre 10% et 25% ☐ Entre 25% et 50% ☐ Supérieure à 50% ☐

Part des titres non cotés et des parts de FCPI / FIP / FCPR dans ce portefeuille de valeurs mobilières :

Inférieure à 5% ☐ Entre 5% et 10% ☐ Entre 10% et 25% ☐ Entre 25% et 50% ☐ Supérieure à 50% ☐

EXPERIENCE EN MATIERE D'INVESTISSEMENT (cocher la ou les cases correspondantes)

Avez-vous déjà réalisé des opérations de placement financier avec un conseiller financier? Oui ☐ Non ☐

Avez-vous déjà réalisé des opérations de placement financier sans conseiller financier? Oui ☐ Non ☐

Déléguez- vous la gestion de tout ou partie de votre portefeuille de valeurs mobilières? Oui ☐ Non ☐

Quels instruments financiers entrent dans la composition de votre portefeuille de valeurs mobilières ?

Actions cotées ☐ Actions non cotées ☐ OPCVM actions ☐ OPCVM obligataires ☐ OPCVM monétaires ☐

FCPI ☐ FIP ☐ FCPR allégé ☐ FCPR agréé Autres ☐

OBJECTIFS POURSUIVIS (cocher la case correspondante)

☐ Réduction fiscale

☐ Recherche d'un profit important à long terme (en contrepartie d'un risque important encouru sur le capital)

☐ Diversification de votre portefeuille

☐ Autre (précisez) : .....

Je certifie avoir pris connaissance de la notice d'information d' **INOCAP | FIP | 10.3**, y compris l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers figurant dans cette notice. Je reconnais avoir obtenu les informations nécessaires pour souscrire en toute connaissance de cause des parts d' **INOCAP | FIP | 10.3**, en adéquation avec mon expérience, mes besoins, mes objectifs et ma situation financière.

Fait à..... , le .....

Signature du souscripteur.